

**Date: 26/ 4/ 2025**

## ***PSYCHOLOGICAL REPORT***

**Referred by: Prof. Amr Hassan**

**Name: Turkey Hamoud Salem      Sex: ( \* ) Male   ( ) Female**

**Date of birth: 22 / 3 / 2014**

**Age: 11 yrs. 1 mth.**

**Information resource: His mother**

### **COMPLAINT:**

- 1) Assessment of Intellectual ability.**
- 2) Assessment of ADHD.**
- 3) Assessment of Learning disabilities.**
- 4) Assessment of behavioral problems.**

### **PSYCHOLOGICAL ASSESSMENT:**

**Previous tests:**

.....

.....

**Behavior:**

A male right handed child, he was active, cooperative, sometimes he was inattentive and impulsive during the session.

He has a speech delay; the pronunciation of some letters was not clear; which makes some sentences poorly understood. He exhibited strong attachment to his mother.

He did not recognize coolers, letters and shapes.

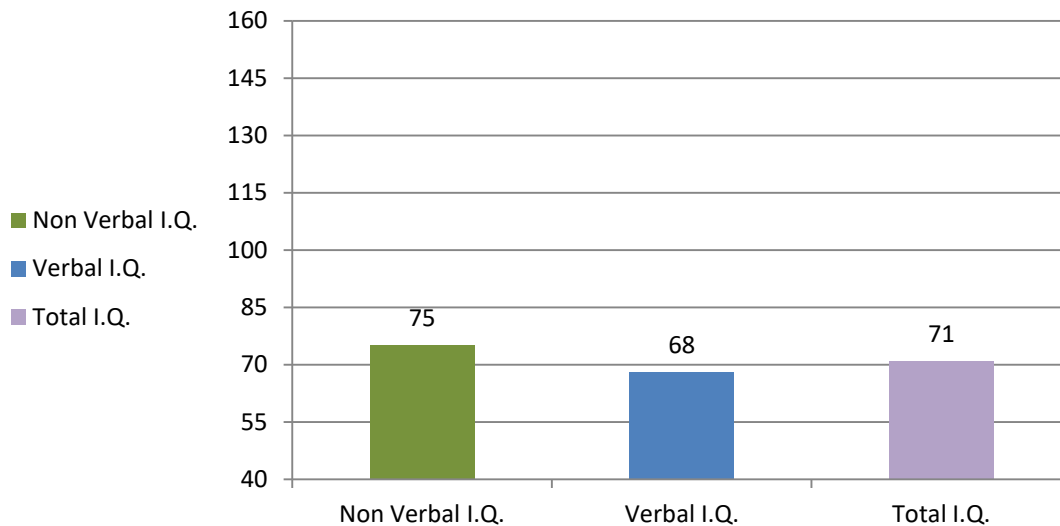
He needs encouragement continuously during the session and this affected his performance positively.

His performance in the non- verbal field was better than his performance in the verbal field and this was proved by the results.

**Tests, Results & Assessment:**

1- Stanford-Binet Intelligence Scale (Version 5)			
Degree of I.Q.	Standard Score	Percentile Rank	Confidence Interval 95%
Non Verbal I.Q.	75 (slow learnable)	5	71-79
Verbal I.Q.	68 (mild mental retardation)	2	64-72
Total I.Q.	71 (slow learnable)	3	66-76

## I.Q., Stanford-Binet Intelligence Scale (Version 5)



### **Total I.Q.**

Total I.Q. represents the sum of the five factor indexes scores which are evenly distributed between the two fields; the non verbal field and the verbal field. The score which he obtained classifies him within slow learnable category of intelligence, this total score measures not only the knowledge gained from school but the sum of the five main aspects of intelligence (Fluid Reasoning, Knowledge, Quantitative Reasoning, Visual-Spatial Processing and Working Memory).

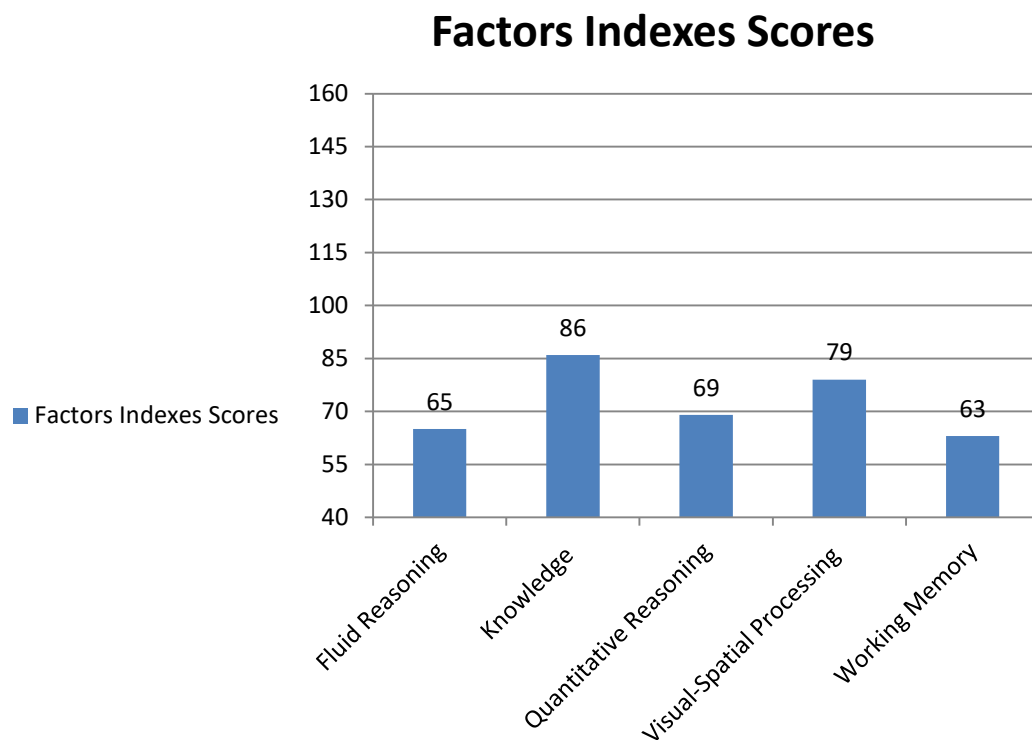
### **Non Verbal I.Q.**

It represents the sum of the five factor indexes scores measured non-verbally; the score which he obtained classifies him within slow learnable category of intelligence.

### **Verbal I.Q.**

It represents the sum of the five factor indexes scores measured verbally; the score which he obtained classifies him within mild mental retardation category of intelligence.

Factor Indexes Scores			
Degree of I.Q.	Standard Score	Percentile Rank	Confidence Interval 95%
Fluid Reasoning	65 (mild mental retardation)	1	58-72
Knowledge	86 (below average)	18	79-93
Quantitative Reasoning	69 (mild mental retardation)	2	64-74
Visual-Spatial Processing	79 (slow learnable)	8	74-84
Working Memory	63 (mild mental retardation)	1	57-69



According to his factor indexes scores, the child got *below average* category of intelligence in Knowledge; which means that he got below average degree in his ability to provide information about things, his ability to determine missing or silly details, his ability to apply cumulative information, his ability to define difficult words. However he got *slow learnable* category of intelligence in Visual-

Spatial processing; which means that he got slow learnable degree in his ability to solve figural spatial problems, his ability to explain spatial direction to reach a certain image and collecting designs. Finally he got mild mental retardation category of intelligence in Fluid Reasoning, Quantitative reasoning and Working Memory; which means that he got mild mental retardation degree in his ability to solve new figural problems, his ability to analyze and explain, using inductive and deductive reasoning abilities, his ability to solve initial mathematical problems and his ability to solve increasingly difficult mathematical problems, his ability to sort, classify and recall verbal and non- verbal information sorted in short term memory.

### Sub tests Scores

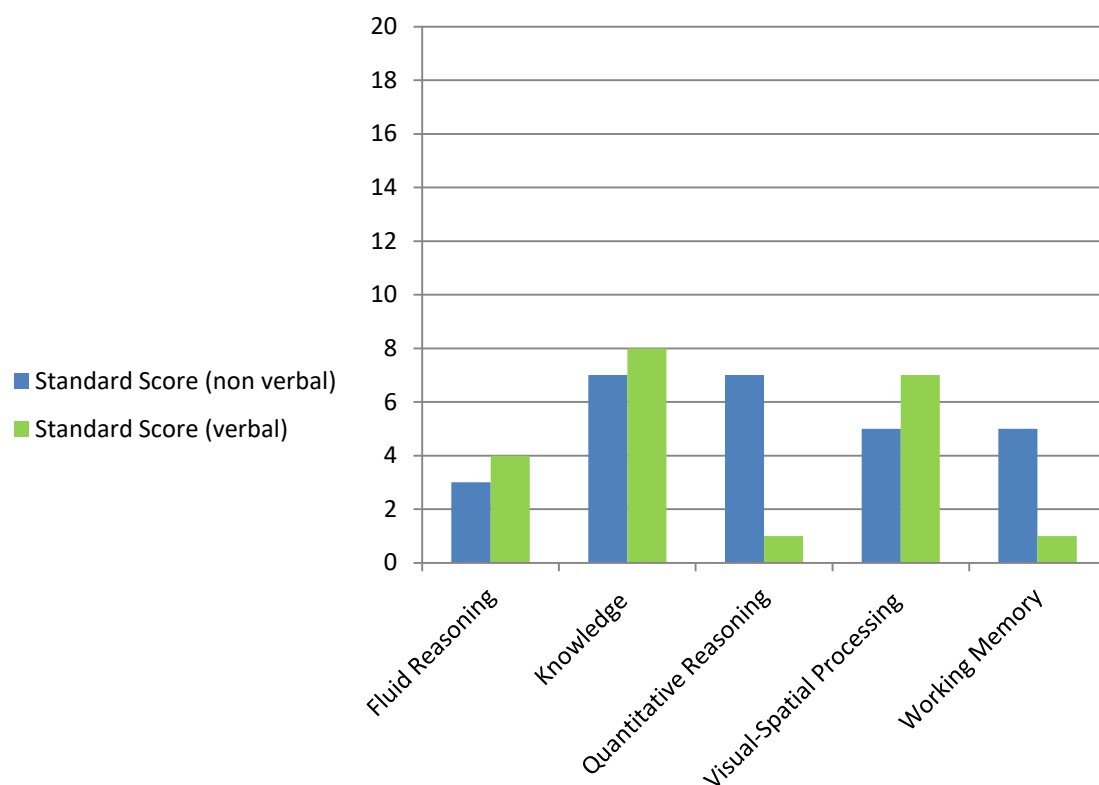
#### **1-Non verbal tests**

Sub tests	Standard Score
Fluid Reasoning	3
Knowledge	7
Quantitative Reasoning	7
Visual-Spatial Processing	5
Working Memory	5

#### **2- Verbal tests**

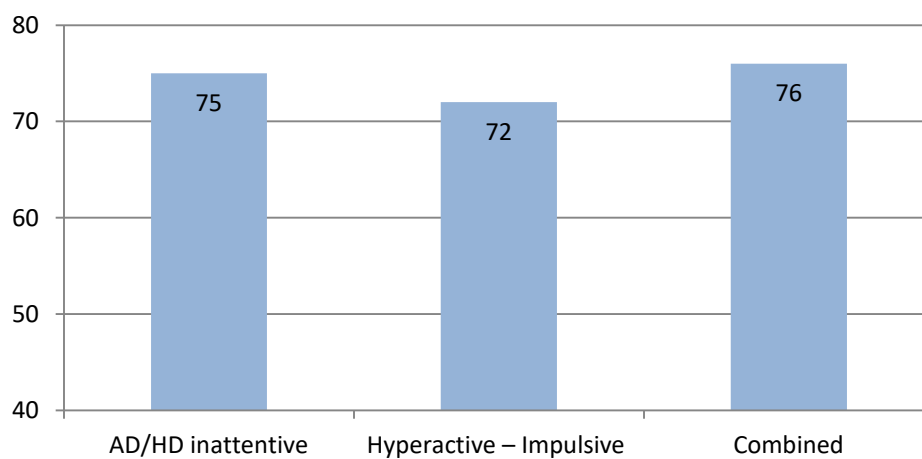
Sub tests	Standard Score
Fluid Reasoning	4
Knowledge	8
Quantitative Reasoning	1
Visual-Spatial Processing	7
Working Memory	1

N.B. the raw scores are transformed to standard scores with an average of 10 and 3 standard deviation.



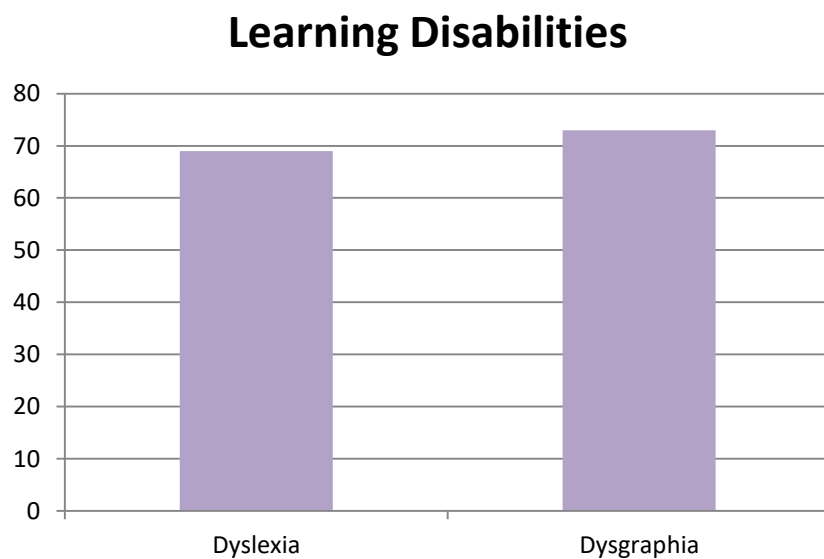
2	ADHD Symptoms Checklist		
	Sub-tests	Score	Norms
	AD/HD inattentive	75	high
	Hyperactive – Impulsive	72	high
	Combined	76	high

### ADHD Symptoms Checklist



Concerning ADHD symptoms checklist , the child got a high score in AD/HD inattentive which means that he is inattentive with a high degree, and he also got a high score in hyperactive- impulsive which means that the he is hyperactive- impulsive with a high degree (according to his mother's response ).

3	Learning Disabilities Diagnostic Rating Scales (LDDRS)		
	Sub-scales	score	norms
	Dyslexia	69	severe disabilities
	Dysgraphia	73	severe disabilities



Regarding his score from (LDDRS); the child has severe dyslexia which means that he has a deficiency in recognizing letters, syllables, words and phrases, as well as understanding and interpreting the text he reads with a severe degree (according to his mother's response).

Dyslexia is the most disturbing academic disabilities which is due to the reliance of all learning inputs on reading and therefore; dyslexia affects the understanding of all the cognitive and academic activities.

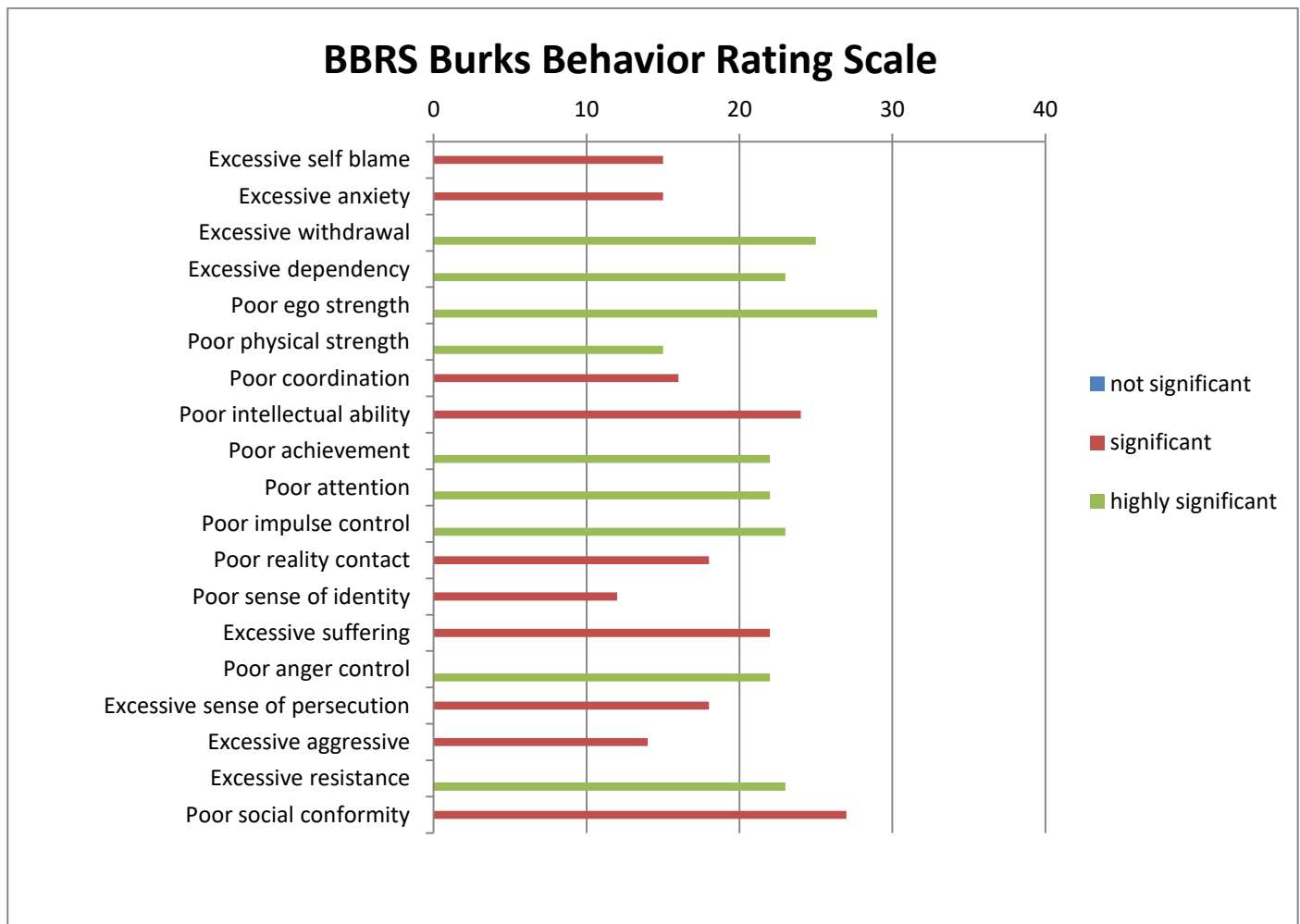
Concerning LDDRS he has also a severe Dysgraphia which means that he has a deficiency in writing, spelling and expressive writing with a severe degree (according to his mother's response).

Dysgraphia is the most disturbing academic disabilities which is due to the reliance of learning outcomes on writing and expressive writing and thus; dysgraphia, spelling and expressive writing affect all the outcomes of cognitive and academic activities.

4	Burks Behavior Rating Scale (BBRS)		
	Sub-tests	Score	Norms
1	Excessive self blame	15	significant
2	Excessive anxiety	15	significant
3	Excessive withdrawal	25	highly significant
4	Excessive dependency	23	highly significant
5	Poor ego strength	29	highly significant
6	Poor physical strength	15	significant
7	Poor coordination	16	significant
8	Poor intellectual ability	24	significant
9	Poor academic achievement	22	highly significant
10	Poor attention	22	highly significant
11	Poor impulse control	23	highly significant
12	Poor reality contact	18	significant
13	Poor sense of identity	12	significant



4	<b>Burks Behavior Rating Scale (BBRS)</b>		
	<b>Sub-tests</b>	<b>Sub-tests</b>	<b>Sub-tests</b>
14	<b>Excessive suffering</b>	<b>22</b>	<b>significant</b>
15	<b>Poor anger control</b>	<b>22</b>	<b>highly significant</b>
16	<b>Excessive sense of persecution</b>	<b>18</b>	<b>highly significant</b>
17	<b>Excessive aggressive</b>	<b>18</b>	<b>significant</b>
18	<b>Excessive resistance</b>	<b>23</b>	<b>highly significant</b>
19	<b>Poor social conformity</b>	<b>27</b>	<b>significant</b>



**According to his scores from Burks Behavior Rating Scale; the child has behavioral problems which are represented in:-**

Excessive withdrawal; which reflects unwillingness to respond effectively to others, Excessive dependency, Poor ego strength; which reflects low self confidence, poor academic achievement, poor attention, poor impulse control; which means that he has poor control of his responses, Poor anger control, Excessive sense of persecution; which means the exaggerated sense of being mistreated by others, finally Excessive resistance; which reflect the disrespect for others' demands (according his mother's response).

It should be noted that the results of this scale are consistent with the results of previous assessments, which include ADHD Symptoms Checklist and Learning Disabilities Diagnostic Rating Scale.

#### Conclusions:

Our case has 11yrs., 1mth., male right handed, his total I.Q., and his non verbal I.Q., classify him within slow learnable category of intelligence. However his verbal I.Q. classifies him within mild mental retardation category of intelligence

Concerning ADHD symptoms checklist , the child got a high score in AD/HD inattentive; which means that he is inattentive with a high degree, and he also got a high score in hyperactive- impulsive; which means that the he is hyperactive- impulsive with a high degree (according to his mother's response ).

Regarding his score from (LDDRS); the child has severe dyslexia which means that he has a deficiency in recognizing letters, syllables, words and phrases, as well as understanding and interpreting the text he reads with a severe degree (according to his mother's response).

Concerning LDDRS he has a severe dysgraphia which means that he has a deficiency in writing, spelling and expressive writing with a severe degree (according to his mother's response).

According to his scores from Burks Behavior Rating Scale; the child has behavioral problems which are represented in:-

Excessive withdrawal; which reflect unwillingness to respond effectively to others, Excessive dependency, Poor ego strength; which reflects low self confidence, poor academic achievement, poor attention, poor impulse control; which means that he has poor control of his responses, Poor anger control, Excessive sense of persecution; which means the exaggerated sense of being mistreated by others, finally Excessive resistance; which reflect the disrespect for others' demands (according his mother's response).

<b>Recommendations:</b>
-------------------------

- 1- Family counseling.
- 2- Conversation sessions are highly recommended.
- 3- Behavior modification.
- 4- He needs a program to improve some of his mental abilities; his attention, his short- term memory.
- 5- He needs a program to improve some of his learning disabilities.
- 6- Follow up.

***Clinical Psychologist***  
***Dr. Lamiaa Bakry***

## مجموعه من الارشادات للوالدين لكيفية التعامل مع الطفل

١- الاستمرار في جلسات التخاطب، وتنمية المهارات.

٢- الاهتمام بالنمو اللغوي وزيادة حصيلة الطفل من المفردات اللغوية المرتبطة بالمواقف الحياتية.

٣- إطالة فترة الانتباه لديه؛ حيث يجب تخصيص فترات قصيرة ومتعددة كل يوم يتعلم من خلالها حسن الاستماع عن طريق القراءه له؛ لزيادة الكلمات لديه والتعرف على الكثير من المعاني للكلمة الواحده، ويجب البدء بالكتب التي تحتوي على صور؛ لكي نترك له فرصة التخيل وسرد قصة عن هذه الصور ويمكن تشجيعه على قراءة القصص التي يحبها ، ويمكن تشجيعه ايضاً على تلوين الصور، وكذلك تعليمه بعض الألعاب مع التدرج في زيادة صعوبتها، وتُعد مقارنة الصور من أفضل الطرق التي تعمل على بناء ذاكرة الطفل، وتقوية تركيزه، مثال لذلك (توفير صورتان يشبهان بعضهما البعض مع وجود اختلافات بسيطة في الصور ويطلب منه توضيح هذه الاختلافات).

٤- اعتماد محيط واحد للتعليم (غرفة معينة في المنزل - مكتب واحد)، وذلك لخلق شعور بالأمان لديه، وربط هذا الشعور بعملية التعلم.

٥- التأكد من عدم تواجد مشتتات خارجية في محيط مذاكرته بالمنزل (عدم تشغيل التلفزيون ، وعدم السماح للأخوة باللعب في نفس الغرفة).

٦- استخدام المنبه خلال المذاكرة ليدرك مفهوم الزمن بشكل ملموس، ولحثه على تنظيم وقته بشكل فعال.

٧- مساعدته على تقسيم المسؤوليات الأكاديمية من الواجبات المدرسية وغيرها الى أجزاء صغيرة وتحديد فترات للراحة تتخلل العمل.

٨- الاهتمام بالهوايات والأنشطة التي يحبها والعمل على تنميتها، ويفضل ذلك من خلال المشاركة مع مجموعة من الاطفال في نفس المرحلة العمرية .

٩- يجب على الوالدين تطبيق القواعد التربوية دون اللجوء الى العقاب البدني؛ حيث يجب البعد التام عن الأساليب العقابية المتمثلة في الضرب والسخرية وغيرها، لما قد يترتب عليهم من آثار نفسية سلبية على الطفل، ويمكن أن يكون العقاب من خلال الحرمان من الاشياء التي يحبها.

١٠- لا بد أن يكون الأب أو الأم في حالة هدوء أثناء التعامل مع الطفل، وعدم احراجه، لأن ذلك سينعكس عليه ايجابياً ويجعله يتقبل النصيحة.

١١- الحرص على التعلم من خلال الاعتماد على الأشكال والصور والرسومات والمجسمات وبرامج الكمبيوتر الحديثة، لأن ذلك يزيد من سرعة التعلم مقارنةً بالطرق التقليدية.

١٢- إيقاف وقت اللعب هو أفضل عقاب للطفل حتى يُدرك الطفل العلاقة بين الفعل والعقاب، ولا بد من أن يطبق العقاب مباشرةً.

١٣- يفضل استخدام اجراءات تعديل السلوك مع الطفل حتى نتمكن من التقليل أو الحد من أي سلوك سلبي غير مرغوب فيه.

١٤- لتعديل السلوك غير المرغوب لدى الطفل واستبداله بسلوك آخر مرغوب، يفضل الاعتماد على أشكال التدعيم المختلفة، سواء كانت هذه المدعمات مادية كالألعاب، والألوان، والقصاص، وغيرها من المدعمات التي يحبها أو المدعمات الرمزية كالنجوم والكوبونات، وشهادات التقدير وغيرها، ويفضل فورية التدعيم في بداية التعلم مع الأخذ في الاعتبار أن تغيير هذه المدعمات من وقت الي آخر ضرورياً حتى لا تفقد هذه المدعمات فاعليتها " **مثال ذلك،** عندما تطلب الأم من الطفل أن يكون منظم، وأن يرتب لعبه أو ملابسه؛ فعندما يقوم بذلك تقدم له الأم أي شيء محبب لديه مباشرةً عندما يقوم بأداء السلوك المطلوب منه أو السلوك الصحيح، وفي كل مره يؤدي الطفل ما هو مطلوب منه، يقدم له الأب أو الأم المكافأه التي تم الاتفاق عليها، مع ضرورة تغيير المكافأه ونوعها، فيمكن ان يُقدم له هدية بسيطة، ومرة أخرى يسمح له باللعب أو ممارسة هواية أو نشاط يحبه، وهكذا.

(يمكن للوالدين وضع قائمة مكافآت مناسبة للطفل، تتفق مع اهتماماته).

١٥- لتعلم سلوكيات جديدة لديه وتعديل سلوك غير مرغوب؛ يمكن ان نعلمه سلوكاً معيناً من خلال ملاحظة هذا السلوك عن طريق المراقبة والملاحظة والتي يمكن أن تتم إما عن طريق مشاهدته للافلام التعليمية أو المواقف المصورة "يمكن للطفل مشاهدته لأحد الافراد وهو يؤدي هذا السلوك ثم يقوم هو بتقليده"، أو عن طريق المشاركة الفعلية؛ حيث يشارك الطفل في أداء المهارة مع أحد الوالدين أو الاخوه (على سبيل المثال) في نفس الوقت. **مثال ذلك:-** كيفية التعامل بشكل جيد مع الآخرين، و احترام ممتلكات الآخرين.

١٦- ولتعليم سلوكيات جديدة وتقوية السلوك المرغوب فيه؛ يمكن ايضاً تجزئة السلوك النهائي المطلوب أدائه الى عدة اجزاء، ويتم تدعيم كل خطوة، وبعد اتقانها بشكل كاف، يتم الانتقال الى الخطوة التي تليها وهكذا...حتى يتم الوصول الى السلوك النهائي المطلوب، ويمكن استخدام هذا الاسلوب في تعلم مجموعة من المهارات **مثال ذلك:-** مهارات الحياة اليومية، كترتيب الغرفة، والمهارات اللغوية الاستقبالية والتعبيرية، والمهارات الشرائية.

١٧- ومن اساليب تعديل السلوك التي يمكن الاعتماد عليها هنا مع الطفل هو الاهمال والتجاهل المنظم للسلوك غير المرغوب فيه، والذي يؤدي الى انتهائه بشكل تدريجي ( مثال ذلك عندما يقوم الطفل بالبكاء أو الصراخ المتواصل لتلبية امر معين). **"ويجب أن نشير الى انه بالاضافة الى اتباع الوالدين لهذه الاساليب المختلفة من تعديل السلوك غير المرغوب، الا أنه يُفضل الاعتماد على أحد المتخصصين في مجال تعديل السلوك".**

١٨-تنظيم المنزل جيداً؛ فيجب على الوالدين أن يجعلوا أوقات الاستيقاظ، وأوقات الواجبات المدرسية، وأوقات الاعمال المنزلية، وأوقات الراحة، وأوقات النوم كلها منتظمة؛ إن تنظيم هذه الاشياء جميعاً يساعد على أن يصبح سلوكه أكثر انتظاماً.

١٩-مساعدته على الوصول الى استقلالية أكبر في حياته، فالاستقلالية تساعد على ضبط حركاته من خلال تدريبه على الاعتماد على نفسه في تأدية مهارات الحياة اليومية حتى يدرك تدريجياً أهمية ضبط الحركة العشوائية واستبدالها بالحركة الملائمة.

٢٠- عدم ترك الطفل فترات طويلة امام الموبايل او التلفاز، ويفضل تواجده مع الاسرة أو الاخوه أو الاطفال من هم في نفس المرحلة العمرية لزيادة الفرصة لديه لتحسين التواصل اللفظي وتنمية المهارات الاجتماعية.

٢١-قراءة الواجبات مع الطفل، وشرح معاني الكلمات الجديدة كمفردات، ومعناها في السياق الحالي.

٢٢-هناك مجموعة من الاستراتيجيات المستخدمة لتحسين الفهم القرائي لديه، والتي يمكن أن نبدأها بحذف حروف من مجموعة من الكلمات ويتم ذلك بالاستعانة بالكروت الملونة والصور ويقوم الطفل باكمال الحروف الناقصة من الكلمة ثم التدرج فيما بعد والاعتماد على طريقة اكمال أو (استبدال) الكلمات الناقصة، وتعتمد هذه الطريقة على حذف عدد من الكلمات من النصوص أو الفقرات موضوع القراءة، ويقوم الطفل بتكميل أو استبدال الكلمات المحذوفة بكلمات مرادفة لها في المعنى، مع عدم الاخلال بالسياق،وهي تعكس مدى فهمه لهذه النصوص أو الفقرات القرائية .

٢٣-هناك أيضاً استراتيجيات المعينات البصرية ، والتي تعتمد على الصياغة أو التراكيب المرئية التي تساعد الطالب على تنظيم المعلومات، كالخرائط والرسوم وغيرها.

٢٤-هناك استراتيجية تحسين الطلاقة القرائية للطفل من خلال قيام الوالدين أو المدرس بقراءة مبسطة لفقرات أو جمل قصيرة جهرية، ويقوم الطفل بمتابعة المدرس أو الوالدين بالقراءة الصامتة، ثم يحاول القراءة الجهرية، ويستمر هذا الاجراء حتى يتمكن من القراءة بطلاقة، وتدرجياً يتم زيادة النصوص القرائية طوياً.

٢٥-هناك مجموعة من الاستراتيجيات التي يمكن استخدامها لمعالجة صعوبات الكتابة لديه والتي منها تدريبه على استخدام الألوان والقص واللصق والصلصال، والتي تُعد عاملاً مساعداً في اكتسابه للمهارات والحركات الدقيقة للكتابة المتعلقة بالحروف والأشكال والأرقام.

٢٦-طريقة جلوسه اثناء الكتابة؛ حيث يجب الاشراف على طريقة جلوسه واستعداده للكتابة بصورة مريحة.

٢٧-طريقة مسك القلم؛ فالطريقة الصحيحة لمسك القلم هي:-

-أن يكون القلم بين الوسطى والابهام، يساندهما السبابة.

-أن يكون مسك القلم من نقطة أعلى قليلاً من المنطقة المبراه.

٢٨- وضع ورق الكتابة أو الدفتر غير مائل.

٢٩- تدريس كتابة الحروف حسب درجة صعوبتها؛ حيث يمكن تدريس كتابة الحروف حسب درجة صعوبتها مبتدئاً بالحروف سهلة الكتابة نسبياً وهي حروف (أ-ب-ت-ث-د-ذ-ر-ز-ك-و) ثم كتابة الحروف الأخرى صعبة الكتابة نسبياً.

٣٠- بعد التأكد من تعلم الطفل كتابة الحروف مفردة يجب تعليمه كتابة الكلمات والجمل وترك مسافات بين الكلمات.

**ملحوظة هامة:-** الارشادات السابقة بدء من رقم ٢١ الى ٣٠ يمكن أن يستخدمها الوالدين أو المدرسين، وهي خاصة بصعوبات القراءة والكتابة.

### **-ولزيادة ثقة الطفل بنفسه يمكن اتباع الآتي:-**

- الاستماع جيداً للطفل، وعدم مقاطعته حتى ينتهي من حديثه.
- لا بد من تشجيع الطفل على إنه يوجد دائماً محاولة مرة أخرى.
- منح الطفل فرصة للاختيار حينما يكون ذلك متاحاً.
- نترك للطفل حرية ارتداء ما يحب من الملابس.
- نذكر الطفل دائماً بالأشياء الجميلة التي يُجيد عملها، فهذا أمر ضروري لتنمية الثقة بالنفس لديه.
- يُكلف الطفل بالقيام ببعض المهام، وندعه يقوم بتنفيذها بمفرده.
- عدم تهديد الطفل نهائياً (هوريك، مسيرك هتقع.....وغيرها).
- مدح الطفل حينما يتفوق (برافو، هایل، ممتاز.....وغيرها)، وقد تبين أهمية المدح والتشجيع أثناء جلسة الفحص وتأثيرها الايجابي على أدائه.
- تقبل الخطأ من الطفل وبخاصة الأخطاء الأكاديمية والمتمثلة في الاجابات الخاطئة؛ حيث أن الخطأ وارد، ولكن الأهم هو القدرة على تجاوز هذا الخطأ وتصحيحه.
- التحدث مع الطفل عن أحلامه المستقبلية.
- أداء العبادات بمشاركة الطفل (الصلاة، الدعاء، الصيام.....وغيرها).
- لا نترك الأفعال والتصرفات الجيدة التي يقوم بها تمر دون أن يلاحظها أحد.
- نترك له فرصة الاعتناء بشيء ما ويكون مسؤولاً عنه (**مثال:-** الاهتمام بحيوان أليف أو طائر أو نبات).
- طلب المساعدة من الطفل في بعض الاحيان.

**Clinical Psychologist**  
**Dr. Lamiaa Bakry**